

特別徴収切替申請書

新冠町長 様 平成 年 月 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地		特別徴収義務者 指定番号		新規
		フリガナ		(連絡先 担当者)	係	
		名称			氏名	
				電話		

給 与 所 得 者	フリガナ		徴収希望				
	氏名		1	左記の者について 期以降分(円)を 月より徴収します。 ※申請書提出日の翌月10日頃に、変更通知書をお送りします。 ※普通徴収の納期が過ぎた期別分については、特別徴収への切替が出来ませんので、お手持ちの納付書でお支払いいただきますようお願いください。			
	生年月日			2	左記の者について平成 年度分(次年度)より特別徴収します。		
	1月1日住所						
	現住所						
	備考						

※中途就職された方等が、新たに特別徴収(お給与天引き)を申し出られたときは、この申請書を記入のうえ税務課までお送りください。

※すでに新冠町での指定番号をお持ちの場合は必ず記入してください。

※年金特別徴収対象者の方は、特別徴収への切替ができない場合があります。

※新冠町処理欄

連絡先 〒059-2492 北海道新冠郡新冠町字北星町3-2
 新冠町役場 税務課 賦課係
 電話 0146-47-2115 (直通)
 F A X 0146-47-2496

入力	
新規登録	要 (/)
即時送付	要 (/)
備考	